

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO -  
NEFROLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

#### QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

#### QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

#### QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

#### QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

#### QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

**QUESTÃO 06**

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."  
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."  
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."  
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."  
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

**QUESTÃO 07**

**NÃO** será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".  
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."  
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."  
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."  
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

**QUESTÃO 08**

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...  
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...  
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...  
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...  
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

**QUESTÃO 09**

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.  
 (B) concordância verbal.  
 (C) concordância nominal.  
 (D) sintaxe de colocação pronominal.  
 (E) regência verbal.

**QUESTÃO 10**

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."  
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."  
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."  
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.  
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.  
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.  
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.  
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

**QUESTÃO 12**

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer  $\frac{2}{3}$  de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.  
 (B) 14 horas e 10 minutos.  
 (C) 14 horas e 20 minutos.  
 (D) 14 horas e 40 minutos.  
 (E) 14 horas e 50 minutos.

**QUESTÃO 13**

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%  
 (B) 25%  
 (C) 27%  
 (D) 29%  
 (E) 35%

**QUESTÃO 14**

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

**QUESTÃO 15**

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

**QUESTÃO 16**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 17**

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

**QUESTÃO 18**

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

**QUESTÃO 19**

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

**QUESTÃO 20**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições \_\_\_\_\_ que desenvolvam atividades de \_\_\_\_\_ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito \_\_\_\_\_.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

- (A) Apenas I, III e IV.  
(B) Apenas I, II e IV.  
(C) Apenas I e II.  
(D) Apenas III e IV.  
(E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.  
(B) vigilância epidemiológica  
(C) saúde do trabalhador.  
(D) assistência terapêutica integral.  
(E) assistência social.

### QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.

- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

- (A) Apenas I, II e III.  
(B) Apenas I, III e IV.  
(C) Apenas II e III.  
(D) Apenas I e IV.  
(E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

### QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.  
(B) Portas de Entrada.  
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.  
(D) Portas Iniciais do SUS.  
(E) Serviços de Atenção Primária.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Senhora de 41 anos de idade apresenta dor lombar em cólica, forte intensidade, acompanhada de náuseas e hematúria macroscópica. Tem antecedente de infecção urinária de repetição. A urina de 24 horas mostrava:

- Oxalato Urinário= 75mg/24h(normal <40mg/24h)
- Citrato Urinário= 643mg/24h(normal 300-700 mg/24h)
- Sódio Urinário= 140mEq/24h
- Creatinina urinária= 1510 mg/24 h,
- Cálcio Urinário = 700 mg/24 h
- Urato Urinário= 650 mg/24h ( normal <750mg/24h)

Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A paciente apresenta quadro sugestivo de cólica nefrética, e provavelmente o cálculo é radiotransparente.
- (B) A dosagem de urina de 24 horas não pode auxiliar nesse caso, pois os achados estão dentro do esperado para o momento de crise álgica.
- (C) Aumentar a ingestão de líquidos e uso de Cramberry é medida eficaz contra formação de nefrolitíase.
- (D) A infecção urinária por *Proteus Mirabilis*, produtora de urease não é fator desencadeante de cálculos por oxalato de cálcio.
- (E) A infecção urinária de repetição é um achado, e não se relaciona com nefrolitíase.

### QUESTÃO 27

A medida terapêutica que mais poderia ter impacto para a doente citada na questão anterior seria

- (A) aumentar a ingesta hídrica.
- (B) reduzir a ingestão de cálcio (leite e derivados).
- (C) diminuir a ingestão de vegetais ricos em oxalato.
- (D) iniciar uso de suco de cramberry.
- (E) iniciar diurético tiazídico.

### QUESTÃO 28

Paciente masculino de 25 anos, esportista, iniciou ganho de colecalciferol injetável diário com objetivo de ganho de massa muscular, e passou a apresentar prostração, obstipação intestinal, episódios de vômitos frequentes. No caso descrito, além de esclarecimentos, a conduta médica deve ser

- (A) expansão volêmica, pois os sintomas se justificam pela desidratação.
- (B) reposição de K, pois os sintomas se devem à hipocalemia.
- (C) avaliar terapia renal substitutiva precoce, pois os sintomas são secundários a uma insuficiência renal aguda.

- (D) expansão volêmica, os sintomas se devem à hipercalcemia.
- (E) iniciar programa de diálise crônica, pois são sintomas urêmicos.

### QUESTÃO 29

Um homem de 52 anos portador do vírus C encaminhado para avaliar hematúria e proteinúria, mostra em seguimento elevação gradual de creatinina sérica nos últimos meses. Ao exame físico apresenta PA: 16/10 FC: 88 bpm, sem edemas e lesões purpúricas nos membros inferiores. O provável diagnóstico será baseado em

- (A) pesquisa de crioglobulinas.
- (B) anti-estreptolisina O.
- (C) eletroforese de proteínas séricas e urinárias.
- (D) pesquisa de anticorpo antimembrana basal glomerular.
- (E) pesquisa de anticorpo antineutrofílico (ANCA).

### QUESTÃO 30

No caso citado na questão anterior, a biópsia renal provavelmente mostrará

- (A) Glomérulos com hiperplasia mesangial, deposição subepitelial de complemento e imunoglobulinas e membrana basal com espículas ("spikes") à coloração pela prata.
- (B) Lesão proliferativa difusa com hiperplasia mesangial e endotelial (glomerulonefrite endocapilar) além de crescentes celulares.
- (C) Lesão membranoproliferativa com trombos intraluminais negativos para o vermelho congo, imunofluorescência com IgM em alças capilares .
- (D) Depósitos nodulares mesangiais positivos para o ácido periódico de Schiff (PAS) e microaneurismas de tufo glomerular além de "fibrin caps".
- (E) Glomerulonefrite crescêntica com depósito de imunocomplexos em padrão linear.

**QUESTÃO 31**

Paciente etilista, com várias internações psiquiátricas e portador de síndrome epilética relacionada ao alcoolismo e múltiplos traumas crânio-encefálicos por quedas frequentes. Foi internado há 48 horas em ala psiquiátrica de um hospital e encontrado, posteriormente, ao chão do banheiro. Ao exame: Pupilas isocóricas e fotorreagentes, sem déficit motor localizado, PA- 12/7mmHg, FC-89bpm, escala de coma de Glasgow=11

Mostrava na admissão hospitalar: creatinina: 0,9mg/dL, Ureia:12mg/dL, Na:128mEq/L, Glicose: 98mg/dL, K:4,4mEq/L.

Exames colhidos após a intercorrência: Creatinina: 0,6mg/dL, ureia:10mg/dL, Na:108mEq/L, Glicose: 88mg/dL, K:3,4mEq/L.

São causas de hiponatremia, EXCETO:

- (A) ingestão abusiva de água.
- (B) cirrose hepática alcoólica.
- (C) síndrome perdedora de sal secundário à hemorragia subaracnóide.
- (D) miocardiopatia alcoólica descompensada.
- (E) ingesta abusiva de álcool.

**QUESTÃO 32**

O tratamento imediato desse paciente inclui

- (A) SF 0,9% 200 mL/hora, aumentando sódio entre 10 e 15mEq/dia.
- (B) SF 3% aumentando sódio entre 10 e 15 mEq/hora.
- (C) SF 0,9% aumentando sódio entre 10 e 15mEq/hora mais furosemida.
- (D) Furosemida e restrição hídrica.
- (E) SF 3% aumentando sódio 0,5mEq/hora em 24 horas.

**QUESTÃO 33**

Paciente cirrótico por vírus B apresentou diminuição abrupta do volume de diurese após episódio diarreico, sem melhora, hidratação com cristalóide. Em relação à insuficiência renal aguda em pacientes hepatopatas, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome hepatorenal é muito frequente, e está presente sempre que houver elevação de creatinina em pacientes como o do exemplo acima.
- (B) A síndrome hepatorenal tipo 2 é caracterizada pela perda abrupta da função renal, com prognóstico muito reservado.
- (C) O uso de albumina nesses pacientes visa redução de edema e ascite.
- (D) Vasoconstritores como a adrenalina e terlipressina são usados na tentativa de reduzir o fluxo sanguíneo em leito esplâncnico, e podem causar lesões isquêmicas.
- (E) A ausência de resposta diurética com cristalóide é indicação de uso de furosemida.

**QUESTÃO 34**

Paciente portador de síndrome nefrótica de longa data, foi admitido na UTI com insuficiência respiratória aguda, evoluindo rapidamente para

ventilação mecânica. Ao exame, mostra PA-100/70 Sat O2-75%, RX com elevação de hemicúpula diafragmática direita. ECG sem alterações isquêmicas agudas e com taquicardia sinusal.

A hipótese diagnóstica e sugestão de conduta seriam

- (A) dissecação de aorta: angiotomografia.
- (B) tromboembolia pulmonar grave: trombólise.
- (C) granulomatose de Wegener: pulsoterapia com corticoides.
- (D) choque Cardiogênico: angioplastia de resgate.
- (E) sepse por fungos, colher culturas e iniciar anfotericina B.

**QUESTÃO 35**

Considerando uma paciente feminina em tratamento hemodialítico, em uso de calcitriol endovenoso em todas as sessões de diálise, quanto aos efeitos esperados, podemos afirmar que há

- (A) redução dos valores de PTH intacto.
- (B) elevação do cálcio iônico.
- (C) redução do fósforo sérico.
- (D) aumento das paratireoides.
- (E) há mais de uma alternativa correta.

**QUESTÃO 36**

Na crise de gota em transplantado renal em uso de Prednisona 5mg/dia, Azatioprina 100mg/dia e ciclosporina 125 mg, duas vezes ao dia, a melhor conduta seria

- (A) aumentar a prednisona, iniciar colchicina e avaliar a substituição da azatioprina por micofenolato antes do uso de alopurinol.
- (B) iniciar anti-inflamatório, colchicina e alopurinol imediatamente.
- (C) aumentar a dose de prednisona e iniciar colchicina, reduzir a dose de ciclosporina.
- (D) iniciar colchicina e reduzir azatioprina para iniciar alopurinol, trocar ciclosporina por tacrolimus.
- (E) diclofenaco sódico pode ser usado enquanto houver dor.

**QUESTÃO 37**

Paciente portador de transplante renal com sangrias de repetição. Qual droga deve ser prescrita para controle da policitemia?

- (A) Clopidogrel.
- (B) Captopril.
- (C) Sulfato ferroso.
- (D) Melfalano.
- (E) Sirolimus.

**QUESTÃO 38**

Na glomerulonefrite lúpica Classe IV, temos o achado anatomopatológico de

- (A) glomérulos normais à microscopia óptica, porém com depósitos imunes à imunofluorescência.
- (B) glomérulos com hiperplasmicidade mesangial, depósitos imunes à imunofluorescência focais subendoteliais em até 50% dos glomérulos.



- (C) mais de 50% de glomérulos com lesões segmentares e hiperplasmabilidade mesangial, necrose fibrinoide e depósitos subendoteliais tipo “alça em arame”.
- (D) mais de 90% dos glomérulos com esclerose global, porém sem necrose fibrinoide ou depósito subendoteliais tipo “alça em arame”.
- (E) glomérulos com hiperplasmabilidade mesangial, deposição subepitelial de complemento e imunoglobulinas e membrana basal com espículas (“spikes”) à coloração pela prata.

**QUESTÃO 39**

**No paciente em diálise, o risco de fratura bem como a mortalidade relacionada ao evento é muito elevada. As fraturas nesses doentes possuem etiologia multifatorial, entre elas NÃO está(ão)**

- (A) dificuldade visual/cegueira.
- (B) episódios de hipotensão postural.
- (C) uso de agonistas de receptores de vitamina D.
- (D) remanejamento (turnover) ósseo inadequado.
- (E) episódios de hipoglicemia.

**QUESTÃO 40**

**Em relação às perdas nutricionais durante sessões de hemodiálise, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os procedimentos causam perdas significativas de proteínas.
- (B) Ocorre perda de aproximadamente 0,2g de aminoácidos por litro de dialisato.
- (C) Dependendo da membrana do dialisador, ocorre perda de até 5g a 10 g de aminoácidos por dia.
- (D) Pode haver precipitação da síndrome de Wernicke–Korsakoff, perdas de tiamina.
- (E) Os procedimentos causam perdas significativas de vitaminas hidrossolúveis.

**QUESTÃO 41**

**O uso de diuréticos é amplo nas doenças cardíacas e síndromes edematosas. Em relação aos diuréticos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os vaptan são uma nova classe de diuréticos, porém como agem nos receptores de vasopressina são contraindicados em hipertensos.
- (B) A aldosterona pode induzir ginecomastia, e a furosemida é relacionada à redução de libido e disfunção erétil.
- (C) A furosemida, embora conhecida como “diurético de alça”, tem ação em túbulo proximal, onde é excretada.
- (D) O uso da furosemida é doping, segundo a agência mundial antidoping.
- (E) O risco de ototoxicidade é comum a todos os diuréticos.

**QUESTÃO 42**

**Em relação aos distúrbios do potássio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A hipocalcemia pode estar relacionada ao hiperaldosteronismo secundário.
- (B) O uso de insulina ou beta 2 agonista provoca um deslocamento transcelular de potássio semelhante ao que ocorre na alcalose.
- (C) A tireotoxicose pode ser causa de hipercalcemia.

- (D) A sepse por gram-negativos é causa frequente de hipercalcemia em UTI.
- (E) Insuficiência renal aguda e hepática na presença de hipocalcemia sugere leptospirose.

**QUESTÃO 43**

**Paciente em caquexia grave foi internado e passou a apresentar síndrome de realimentação. Esse paciente está em risco de apresentar**

- (A) acidose metabólica.
- (B) hipercalcemia.
- (C) hipocalcemia.
- (D) hiperglicemia.
- (E) hipofosfatemia.

**QUESTÃO 44**

**Paciente de 35 anos, com grave hipertensão intracraniana secundária a tumor cerebral, em programação cirúrgica. Evoluiu com insuficiência renal aguda secundária a uso de contraste iônico. A modalidade dialítica ideal para esse tipo de doente seria**

- (A) hemodiálise contínua lenta.
- (B) diálise peritoneal de alto volume.
- (C) ultrafiltração apenas.
- (D) hemodiafiltração estendida diária.
- (E) diálise peritoneal intermitente.

**QUESTÃO 45**

**Em relação aos distúrbios do metabolismo minerais e ósseos, após transplante renal, assinale a alternativa correta.**

- (A) O risco de fraturas no paciente transplantado renal é muito menor que os pacientes em diálise, desde o primeiro ano do enxerto bem sucedido.
- (B) Os valores de fósforo sérico o tendem a elevar-se pelo uso de corticoides.
- (C) Os valores de paratormônio prévio ao enxerto não são relevantes, pois o transplante é curativo para o hiperparatireoidismo secundário ou terciário.
- (D) Inibidores de calcineurina não interferem no metabolismo ósseo pós-transplante.
- (E) Os pacientes devem realizar paratireoidectomia pré-transplante em casos de glândulas autônomas e com doador vivo relacionado.

**QUESTÃO 46**

**Em relação à nefrite túbulo-intersticial (NTI), assinale a alternativa correta.**

- (A) ANTI pode ser desencadeada por qualquer medicação e os idosos são particularmente propensos.
- (B) A elevação de IgE plasmática é achado patognomônica e associada à eosinofilia confirmam o diagnóstico.
- (C) Os achados clássicos são elevação de ureia e creatinina, além de lesões em orofaringe.
- (D) A biópsia renal está sempre indicada, mesmo quando os sintomas desaparecem com a suspensão da droga.
- (E) A eosinofilia é positiva quando superior a 10%, sendo que a coloração de Hansel é mais adequada que a de Wright para a essa pesquisa.

**QUESTÃO 47**

Mulher de 30 anos de idade mostrou proteinúria em exame de urina tipo 1, além de:

- Creatinina sérica=1,0 mg /dL , volume urinário de 24 horas= 1020mL
- Creatinina urinária= 410 mg /24 h, proteína urinária= 1250mg/24h
- Clearance de creatinina= 62 mL/min

Qual observação é correta a respeito da coleta de urina de 24 horas?

- (A) O clearance de creatinina nesse caso é impreciso, porque a coleta da urina foi inadequada.
- (B) A proteinúria de 24 horas é compatível com proteinúria nefrótica.
- (C) O clearance de creatinina é impreciso, porque a presença de proteinúria interfere com a determinação da creatinina urinária.
- (D) O volume urinário de 24 horas é insuficiente para sua idade e peso.
- (E) O clearance de creatinina, desde que coletado adequadamente, é o padrão ouro para avaliação da taxa de filtração glomerular.

**QUESTÃO 48**

Entre os critérios anatomopatológicos de **CRONICIDADE**, na glomerulonefrite lúpica, estão todos citados a seguir, EXCETO

- (A) esclerose glomérulas.
- (B) atrofia tubular.
- (C) crescentes fibróticos.
- (D) crescentes celulares.
- (E) fibrose intersticial.

**QUESTÃO 49**

Em pacientes hipertensos, sempre está indicado o tratamento não farmacológico e modificações no estilo de vida do doente. Entre essas recomendações estão:

- (A) dieta rica em ômega 6.
- (B) atividade física para ganho de massa muscular.
- (C) ingestão diária de um cálice de vinho.
- (D) limitar o consumo de sal.
- (E) tratamento odontológico preventivo.

**QUESTÃO 50**

Paciente masculino de 15 anos, negro e com história de anemia crônica, com déficit de crescimento e dores ósseas crônicas, foi encaminhado para avaliar poliúria. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A anemia falciforme é causa de enurese noturna em até 80% das crianças, e esse achado persiste durante a adolescência e idade adulta.
- (B) Embora seja frequente o edema, a anemia falciforme não é fator etiológico de doença glomerular.
- (C) A capacidade de acidificação urinária é uma das alterações renais de portadores de anemia falciforme.

- (D) A isostenúria é bastante frequente, e está presente em todos os casos de traço falcêmico.
- (E) Os portadores de anemia falciforme apresentam incidência elevada de diabetes insípido central.

